

福岡県医師会
第678号
25.7.29
付
小郡三井医師会

福岡県医師会
第1105号(地)
平成25年 7月26日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

平成25年度保健師助産師看護師実習指導者講習会（特定分野）
の開催について

標記の件につきまして、福岡県保健医療介護部医療指導課看護指導係より別紙のとおり通知がありましたのでお知らせいたします。

本講習会は、看護教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解するとともに、特定分野の実習における効果的な実習指導のために必要な知識、技術を修得することを目的としております。

つきましては、貴会会員への周知方につき、よろしくお願い申し上げます。

なお、県内の看護師等養成所には、医療指導課より直接通知されておりますことを申し添えます。

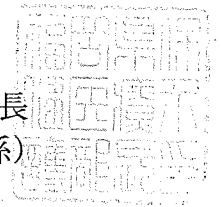
記

1. 主 催 者 厚生労働省九州厚生局
2. 会 場 福岡第2合同庁舎 共用第2～4会議室
〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2丁目10-7
3. 講習期間 平成25年10月16日（水）～10月22日（火）の6日間
{16日（水）、17日（木）、18日（金）、20日（日）、
21日（月）、22日（火）}
4. 受講人員 80名程度
5. 経 費 講習会に要する経費は主催者の負担とする。
但し、コピー代は個人負担（1000円程度）、受講者の旅費、食費、
宿泊等の経費は受講者の負担とする。（宿泊施設は、各受講者が確保
すること。）
6. 提出先及び問い合わせ先
〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県保健医療介護部医療指導課看護指導係（担当 大内田）宛
（電 話）092-643-3276
（FAX）092-643-3277

25医指第1650号
平成25年7月18日

福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(医療指導課看護指導係)



平成25年度保健師助産師看護師実習指導者講習会（特定分野）
の開催について（通知）

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

本県の看護行政につきましては、平素より多大な御協力を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、この度、厚生労働省九州厚生局主催による標記講習会が、別添要綱により開催されます。

県内看護師等養成所に対し、下記のとおり通知しておりますのでお知らせします。

記

1 提出書類

- ①推薦書（様式1）
- ②研修申込書
- ③推薦者一覧

2 提出先及び問合せ先

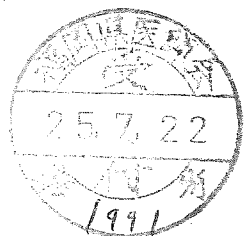
〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号

福岡県保健医療介護部医療指導課看護指導係(担当 大内田) 宛

(電話) 092-643-3276

(FAX) 092-643-3277

(e-mail) oouchida-y9121@pref.fukuoka.lg.jp



平成25年度 保健師助産師看護師実習指導者講習会(特定分野)実施要綱

1. 目的 : 看護教育における実習の意義及び実習指導者としての役割を理解するとともに、特定分野の実習における効果的な実習指導のために必要な知識、技術を修得することを目的とする。
2. 主催者 : 厚生労働省九州厚生局
3. 対象者 : ①次の対象施設で勤務する者
診療所・助産所・保健所・市町村保健センター・地域包括支援センター
母子保健センター・訪問看護ステーション・社会福祉施設等
その他病院を除く前述に類する施設

②次の実習科目の指導を担う者
保健師養成所における公衆衛生看護学実習
助産師養成所における助産学実習
看護師養成所における老年看護学実習、母性看護学実習、小児看護学実習及び在宅看護論実習
准看護師養成所における老年看護実習及び母子看護実習

※ただし、助産師養成所の助産学実習を担う者は、緊急助産師確保対策の一貫として①に加え助産師養成所の実習施設である小規模な病院の助産師についても受講を認める。

【受講資格】

保健師、助産師、看護師又は准看護師養成所の実習施設で実習指導者の任にある者、又は将来、実習指導者となる予定にある者で、次の各号に該当する者。

- 一 保健師、助産師、看護師として5年以上業務に従事した者。
- 二 受講後は実習指導を担当し、施設に貢献できる者。
- 三 専任教員でない者。
- 四 実習指導者講習会を未受講の者。

4. 受講人員 : 80名程度
5. 期間 : 平成25年10月16日(水)～10月22日(火)の6日間
{16日(水)、17日(木)、18日(金)、20日(日)、
21日(月)、22日(火)}
6. 会場 : 福岡第2合同庁舎 共用第2～4会議室
所在地 : 〒812-0013
福岡市博多区博多駅東2丁目10-7

7. 受講者の推薦及び決定等 :

- ① 管内各県において、受講者として適当と認める者を選考し、必要書類を添えて九州厚生局長に推薦する。
- ② 九州厚生局長は、各県より推薦のあった者について受講者を決定し、当該県に通知する。
- ③ 各県は、当該受講者に対し必要な事項を通知する。

8. 講習科目及び方法 :

別紙1 参照

9. 経 費 : 講習会に要する経費は主催者の負担とする。
但し、コピー代は個人負担(1000 円程度)、受講者の旅費、食費、宿泊等の経費は受講者の負担とする。(宿泊施設は、各受講者が確保すること。)

10. 修了証書 : 講習会の課程を修了した者には、修了証書を交付する。

平成25年度保健師助産師看護師実習指導者講習会(特定分野)講師名簿

九州厚生局

科目	時間	講師名	所属と職名
教育原理・教育心理	3	竹熊 真波	福岡国際大学 国際コミュニケーション学科 教授
看護教育課程	3	山中 真弓	九州厚生局 看護教育指導官
教育方法・教育評価	3	山本 智子	福岡水巻看護助産学校 副学校長
実習指導の原理	3	山本 智子	福岡水巻看護助産学校 副学校長
実習指導の実際Ⅰ	3	新地 裕子	福岡女学院看護大学 准教授
実習指導の実際Ⅱ	24	新地 裕子	福岡女学院看護大学 准教授
	21	荒川 直子	独立行政法人国立病院機構 鹿児島医療センター 附属鹿児島看護学校 教育主事
	21	本松 美和子	独立行政法人国立病院機構 九州医療センター 附属福岡看護助産学校 教育主事
	21	島 由美子	佐賀県立総合看護学院 看護学科 教務主任
	21	野田 佳奈恵	福岡看護専門学校 第一科 教務主任
	21	中西真美子	独立行政法人国立病院機構 九州医療センター 附属福岡看護助産学校 看護学科 教員
	21	平尾 幸恵	佐賀県立総合看護学院 助産学科 教員
	21	小西 小夜子	遠賀中間医師会立遠賀中央看護助産学校 助産学科 教員

平成25年度 保健師助産師看護師実習指導者講習会(特定分野)日程表

九州厚生局

月日	曜日		9:00~12:00	講師	13:00~17:00	講師	備考
10/16	水	1	教育原理・教育心理 (9:30~12:30)	竹熊	教育方法・教育評価 (13:30~16:30)	山本	8:30~受付 9:00~開校式・OR
10/17	木	2	実習指導の実際Ⅰ (9:30~12:30)	新地	看護教育課程 (~16:00)	山中	
10/18	金	3	実習指導の実際Ⅱ	新地	実習指導の原理 (~16:00)	山本	
10/20	日	4	実習指導の実際Ⅱ	※	実習指導の実際Ⅱ	※	
10/21	月	5	実習指導の実際Ⅱ	※	実習指導の実際Ⅱ	※	
10/22	火	6	実習指導の実際Ⅱ	※	実習指導の実際Ⅱ (~16:30)	※	16:30~閉校式

※は8名の講師で担当

(様式1)

平成25年度保健師助産師看護師実習指導者講習会(特定分野)

推薦書

平成25年 月 日

福岡県保健医療介護部医療指導課長 殿

標記講習会の受講者として下記のとおり推薦します。

推薦者: (〒 -)

所在地

施設名

施設長

印

1 推薦内容

職種 (保助看)	職位	推薦 順位	ふりがな 氏 名	① 推薦理由 ② 主に担う実習科目(要綱3-②)

2 施設の状況について

職 員 数		
実習指導者講習会 既受講者数(再掲)		
保健師	人	(人)
助産師	人	(人)
看護師	人	(人)
計	人	(人)

3 実習受け入れ状況

養成所、学校名	養成課程
全 校	

担 当 者:

電話番号:

平成25年度 保健師助産師看護師法実習指導者講習会（特定分野）

研 修 申 込 書

(ふりがな) 氏 名						男 ・ 女	
生 年 月 日						() 歳	
施設名					電 話		
					F A X		
※法人名等からご記入下さい。							
勤務先住所 〒							
職 歴 (施設名、配属先、役職、勤務年数を必ず記入すること)							
年	月	施設名	配属先	役職	勤務年数		

科目実習指導の実際Ⅱ（演習）の希望教材に○をしてください。
第1希望（ 助産学 ・ 小児看護学 ・ 母性看護学 ・ 在宅看護論 ） 第2希望（ 助産学 ・ 小児看護学 ・ 母性看護学 ・ 在宅看護論 ）
受講希望理由

平成25年度保健師助産師看護師実習指導者講習会（特定分野）

施設名 ()

[illegible]